Allergie
Immunologie
Kongreß
15. Sept. 1990
Samstag-Vormittag

Europa-Saal
Symposium 5

# "Local Immunity, Microenvironment and Homing"

Chair
Claudia Berek (Cologne)
F.G.M. Kroese (Groningen)

| | |
|---|---|
| 8.30 | *F.G.M. Kroese (Groningen)*<br>The Distribution of $CD5^+$ B Lymphocytes in Lymphoid Tissues |
| 9.00 | *Claudia Berek (Cologne)*<br>V-Gene Expression in Germinal Center B Lymphocytes |
| 9.30 | *A. Radbruch (Cologne)*<br>Class Switching:<br>Requirements for Local Immunity |
| 10.00 – 10.30 | – Coffee Break and Poster-Viewing – |

60

2028902237

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Europa-Saal
# Symposium 5

| | |
|---|---|
| 10.30 | *Gek Kee Sim (Basel)*<br>Pulmonary γδ T Cells: Function and Antigen Recognition |
| 11.00 | *M.H. Siegelman (Stanford, USA)*<br>Molecular Biology of Homing Receptors |
| 11.30 | – End of Session – |
| 11.30 – 12.00 | – Poster Viewing – |
| 12.00 – 13.00 | Award of the Avery-Landsteiner Prize<br>J.R. Kalden: Introduction<br>H. Wagner: Laudatio<br>H.von Boehmer: Clonal Selection in Primary and Secondary Lymphatic Organs |
| 12.30 – 14.00 | – Working Lunch / Mittagspause – |
| 14.00 – 15.30 | **Mitgliederversammlung Deutsche Gesellschaft für Allergie- und Immunitätsforschung** |



2028902238

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

Allergie
Immunologie
Kongreß
15. Sept. 1990
Samstag-Vormittag

# Aachen-Saal
# Symposium 6

## "Psycho-Neuro-Allergologie"

Moderation
J. Ring (Hamburg)
O.B. Scholz (Bonn)

| | |
|---|---|
| 8.30 | *W. Klosterhalfen (Düsseldorf)*<br>Konditionierte Immunmodulation |
| 9.00 | *H.J. Reimann (München / New York)*<br>Stress und Histamin |
| 9.30 | *C. Heym, W. Kummer (Heidelberg)*<br>Tachykinine, Atemwege und Immunsystem |
| 10.00 | – Pause und Poster-Besichtigung – |
| 10.30 | *G. Ehret (Ulm)*<br>Hormone, ZNS und Verhalten |
| 11.00 | *H. Handwerker, W. Magerl (Erlangen)*<br>Neurophysiologie des Juckreizes |



2028902239

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Aachen-Saal
# Symposium 6

| | |
|---|---|
| 11.30 | *U. Cieler (Marburg)*<br>Psychosomatische Aspekte in der Behandlung des atopischen Ekzems |
| 12.00 | *R. Ferstl (Kiel)*<br>Bietet die Psycho-Neuro-Immunologie einen realistischen Ansatz zur Erklärung psychosomatischer Zusammenhänge? |
| 12.30 | – Ende der Sitzung – |
| 12.30 – 13.00 | – Poster-Besichtigung – |
| 13.00 – 14.00 | – Working Lunch / Mittagspause – |



2028902240

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Brüssel-Saal
# Freie Vorträge

## "Immunologische Regelkreise"

Moderation
K. Rother (Heidelberg)
W. König (Bochum)

8.30 37. Verminderung der γδ-Zellen im peripheren Blut von Kindern mit Asthma und Neurodermitis
*U. Schauer, E. Dippel, J. Heymanns und C. Rieger, Marburg*

8.45 38. Histamin- und Leukotrienfreisetzung aus peripheren Granulocyten von Patienten mit cystischer Fibrose
*A. Saak, Hannover, W. Schönfeld, Bochum, H. v.d. Hardt, Hannover und W. König, Bochum*

9.00 39. Vergleich der PAF- und Allergen-induzierten kutanen Eosinophilie bei allergischen und nicht-allergischen Probanden
*Elisabeth Storz, Carla A.Bruijnzeel-Koomen und P. Bruijnzeel, Davos*



2028902241

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Brüssel-Saal
# Freie Vorträge

| | |
|---|---|
| 9.15 | 40. Rolle von Cytokinen in der Regulation der In-vitro-IgE-Sekretion bei Gesunden und Patienten mit atopischem Ekzem oder Hyper-IgE-Syndrom<br>*H.-D. Volk, Berlin, Ch. Liebenthal, Berlin, A. Kohl, Berlin, G. Reinicke, Berlin, St. Gruner, Berlin, und Ch. Heuser, Basel* |
| 9.30 | 41. Koregulation der IgE- und IgG4-Synthese durch Interleukin-4 in peripheren mononukleären Blutzellen von atopischen und normalen Spendern<br>*H. Nüsslein, M. Winter und T. Träg, Erlangen* |
| 9.45 | 42. Die Modulation der cytokininduzierten Immunglobulinsynthese durch Staphylococcus aureus bei Patienten mit atopischer Dermatitis (AD)<br>*K. Neuber und W. König, Bochum* |
| 10.00 | – Pause – |
| 10.30 | 43. In-vitro und in-vivo-Bindung von transgenem Immunglobulin E an den Rezeptor für IgE auf Mastzellen<br>*M. Adamczewski, G. Köhler und M. Lamers, Freiburg i.Br.* |
| 10.45 | 44. Eosinophil Cationic Protein (ECP) im Serum von Patienten mit atopischer Dermatitis<br>*W. Czech, A. Kapp, E. Schöpf und G. Burow, Freiburg i.Br.* |



20289022242

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Brüssel-Saal
# Freie Vorträge

| | |
|---|---|
| 11.00 | 45. Bakterielle Oberflächenstrukturen als Immunmodulatoren<br>*W. Bessler, Freiburg i.Br., Eva Sedelmeier, Freiburg i.Br., M. Loleit, Freiburg i.Br., C. Martinez-Alonso, Madrid, S. Schlecht, Tübingen, und G. Jung, Tübingen* |
| 11.15 | 46. Häufigkeit von Dermatophagoides pteronyssinus-spezifischen T-Zellen im peripheren Blut bei Hausstaubmilben-Allergikern und Nichtallergikern<br>*K. Khirwadkar, Heidelberg, M. Kirschfink, Heidelberg, M. Schmitz, Davos und D. Kabelitz, Heidelberg* |
| 11.30 | 47. Die Rolle der Makrophagen bei der allergischen Rhinitis<br>*C. Bachert, Mannheim, G. Schindelbeck, Mannheim, U. Hauser, Mannheim, Annerose Keilmann, Mannheim, S. Juliusson, Göteborg und U. Pipkorn, Göteborg* |
| 11.45 | 48. Die Expression des IgE-Rezeptors $Fc_\varepsilon$ II (CD 23) auf Alveolarmakrophagen bei Patienten mit exogenallergischer Alveolitis<br>*A. Pforte, U. Schild, G. Breyer, P. Gais und H. Ziegler-Heidbrock, München* |
| 12.00 | – Ende der Sitzung – |
| 12.00 – 13.00 | – Poster-Besichtigung – |



2028902243

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Lüttich-Saal
# Freie Vorträge

## "Arzneimittel-Allergie"

Moderation
H.D. Kasemir (Freiburg i.Br.)
K.-H. Schulz (Hamburg)

| | |
|---|---|
| 8.30 | 49. Ulzeration nach Tetanusschutzimpfung – Folge eines sehr hohen Antikörpertiters?<br>*R. Hein, B. Przybilla und J. Ring, München* |
| 8.45 | 50. In-vitro-Messung Arzneimittel-spezifischer Antikörper<br>*K. Kalveram und Christa Kalveram, Münster* |
| 9.00 | 51. Intravenöse Provokationstestung in der Diagnostik von anaphylaktoiden Reaktionen (AR) durch Röntgenkontrastmittel (RKM)<br>*D. Vieluf, R. Gollhausen, B. Przybilla und J. Ring, München* |
| 9.15 | 52. Diagnostik von Lokalanästhetika-Unverträglichkeiten<br>*H. Gall, U. Class und H. Pillekamp, Ulm* |



20289022 44

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Lüttich-Saal
# Freie Vorträge

| | |
|---|---|
| 9.30 | 53. Tuberkulinschock auf Amalgam: Neue diagnostische Verfahren und Fallbeschreibung<br>*H. Enzmann, Heidelberg, und Andrea Wichelhaus, Ulm* |
| 9.45 | 54. Toxisch Epidermale Nekrolyse unter Glucocorticosteroiden<br>*B. Rzany, H. Schmitt, M. Mockenhaupt und E. Schöpf, Freiburg i.Br.* |
| 10.00 | – Pause – |
| 10.30 | 55. Photosensibilisierung durch Ibuprofen<br>*T. Bergner und B. Przybilla, München* |
| 10.45 | 56. Typ-IV-Allergie gegen Lokalanästhetika vom Amid-Typ<br>*C. Klein und H. Gall, Ulm* |
| 11.00 | 57. Effekt von Antibiotika auf die IgE-Produktion von Kindern mit Neurodermitis<br>*H. Steinhauer, R.-G. Meissner, W. Klietmann und R. Knieriem, Krefeld* |
| 11.15 – 13.00 | Poster-Besichtigung |



2028902245

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# *Er hat die Augen seiner Mutter, das Lächeln seines Vaters*

## *und eine transplantierte Niere...*

*Die Verfügbarkeit von **Sandimmun** leitete eine neue Ära in der Transplantationsmedizin ein. Durch die auf dem Gebiet der Organverpflanzung erreichten Fortschritte konnten eine Vielzahl von Leben gerettet und die Lebensqualität der Transplantierten drastisch verbessert werden. Seit den ersten klinischen Versuchen im Jahr 1978 erhielten weltweit über 100.000 Patienten eine neue Niere, Leber oder Herz unter **Sandimmun**.*

*Mit **Sandimmun**, welches selektiv und reversibel immunkompetente Lymphozyten beeinflußt, dabei aber nicht lymphozytotoxisch wirkt oder generell die körpereigene Abwehr schwächt, wurde die Idee einer gezielten Einflußnahme auf immunregulatorische Mechanismen realisiert und das Kapitel der Immunmodulation aufgeschlagen.*

*Die Fakten sprechen für **Sandimmun**:*

- *gesteigerte Überlebensraten für Leber- und Herztransplantationspatienten*
- *verlängerte Funktionsdauer der verpflanzten Nieren*
- *verbesserte Lebensqualität für Nierentransplantierte*

**Sandimmun®**

***Ciclosporin***

*Ein Ergebnis der Sandoz Immunologie-Forschung*

2028502246

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Sandimmun®

## *Ciclosporin*

Sandimmun®
SANDOZ AG 8500 NÜRNBERG

**Zusammensetzung:**
1 ml Sandimmun Lösung zum Einnehmen enthält:
100 mg Ciclosporin
1 ml Sandimmun Infusionslösungskonzentrat enthält:
50 mg Ciclosporin
650 mg Poly(oxyethylen)-40-Rizinusöl

**Anwendungsgebiete:**
1. Prophylaxe der Transplantat-Abstoßung nach allogenen Transplantationen von Niere, Leber, Herz, Herz-Lunge, Lunge und Pankreas sowie Behandlung der Transplantatabstoßung bei Patienten, die zuvor andere immunsuppressiva erhalten haben.

2. Prophylaxe der Transplantat-Abstoßung nach Knochenmark-Transplantationen; Prophylaxe und Therapie der Graft-versus-Host-Krankheit.

**Gegenanzeigen:**
Sandimmun, Lösung zum Einnehmen: Bekannte Überempfindlichkeit gegen Ciclosporin.

Sandimmun, Infusionslösungskonzentrat: Bekannte Überempfindlichkeit gegen Ciclosporin und/oder Poly(oxyethylen)-40-Rizinusöl.

Beide Darreichungsformen: Ciclosporin wirkt am Versuchstier nicht teratogen. Über die Sicherheit der Anwendung bei schwangeren Frauen liegen jedoch noch keine ausreichenden Erfahrungen vor.
Ciclosporin geht in die Muttermilch über, daher sollten während einer Sandimmun-Behandlung Mütter ihre Kinder nicht stillen.

**Nebenwirkungen:**
Hypertrichose, Tremor, Nieren- und Leberinsuffizienz, arterielle Hypertonie (besonders nach Herztransplantationen), Müdigkeit, Gingivitis hypertrophicans, gastro-intestinale Beschwerden und ein Brennen in den Händen und Füßen (im allgemeinen in der ersten Behandlungswoche).

Gelegentlich Kopfschmerzen, Hautjucken, leichte Anämie, Hyperkaliämie, Hyperurikämie, Gewichtszunahme, Gesichtsödeme, Parästhesien, reversible Dysmenorrhoe oder Amenorrhoe. Selten Muskelkrämpfe, -zuckungen.

Ausnahmsweise ein Thrombozytopenie-Syndrom in Kombination mit mikroangiopathischer hämolytischer Anämie. Maligneme und lymphoproliferative Störungen sind aufgetreten; ihre Häufigkeit und Verteilung ähneln denen bei Patienten mit konventioneller immunsuppressiver Therapie.

Ein dosisabhängiger und reversibler Anstieg der Kreatinin- und Harnstoffspiegel im Serum ist die häufigste und möglicherweise ernsteste Komplikation der Sandimmun-Therapie. Dabei kann sich eine chronische Nephrotoxizität entwickeln.

Sandimmun kann auch zum Anstieg von Bilirubin und Leberenzymen im Serum führen; auch diese Veränderungen scheinen dosisabhängig und reversibel zu sein. Eine sorgfältige Überwachung dieser Parameter ist erforderlich, und gegebenenfalls muß die Dosierung angepaßt werden. Therapiekontrolle mittels Blutspiegelmessung.

Wegen des Disulfiram-ähnlichen Effektes (z. B. Antabus®), der nach Verabreichung einiger Cephalosporine beobachtet wurde, ist bei gleichzeitiger Gabe von Sandimmun (alkoholhaltige Lösung) Vorsicht geboten.

Sandimmun Infusionslösungskonzentrat ruft arterielle und periarterielle Unverträglichkeit hervor, wenn es versehentlich intraarteriell oder perivasal infundiert wird.

**Warnhinweise:**
Sandimmun, Infusionslösungskonzentrat
Dieses Arzneimittel enthält 33 Vol.-% Alkohol. Bei Beachtung der Dosierungsanleitung werden bei jeder Anwendung (7,5 ml) bis zu 1,96 g Alkohol zugeführt. Ein gesundheitliches Risiko besteht u. a. bei Leberkranken, Alkoholkranken, Epilepsien, Hirngeschädigten, Schwangeren und Kindern. Die Wirkung anderer Arzneimittel kann beeinträchtigt oder verstärkt werden.

Aufgrund des Gehaltes an Poly(oxyethylen)-40-Rizinusöl (z. B. Cremophor EL) kann es, insbesondere bei Personen mit allergischer Krankheitsbereitschaft oder bei Personen, die kürzlich schon ein Poly(oxyethylen)-40-Rizinusölhaltiges Präparat als Injektion oder Infusion erhalten haben, zu Überempfindlichkeitsreaktionen kommen, die sich als Blutdruckabfall, Mangeldurchblutung mit Blaufärbung der Lippen und Fingernägel, Luftnot sowie Hitzeanwallung mit zeitweiligem Erröten der Haut äußern können. Diese Reaktionen können zeitlich wie auch im Ausmaß sehr unterschiedlich verlaufen und auch zu lebensbedrohlichen Zuständen führen.

Außerdem kann nach längerdauernder Anwendung aufgrund des Poly(oxyethylen)-40-Rizinusölgehaltes eine Erhöhung der Blutfettwerte mit krankhafter Verschiebung des Lipoproteinmusters, einer Beeinträchtigung der Fließeigenschaften des Blutes und der Aggregationsfähigkeit der roten Blutkörperchen auftreten.

Sandimmun, Lösung zum Einnehmen
Dieses Arzneimittel enthält 12,65 Vol.-% Alkohol. Bei Beachtung der Dosierungsanleitung werden bei jeder Einnahme (11,25 ml) bis zu 1,125 g Alkohol zugeführt. Ein gesundheitliches Risiko besteht u. a. bei Leberkranken, Alkoholkranken, Epileptikern, Hirngeschädigten, Schwangeren und Kindern. Die Wirkung anderer Arzneimittel kann beeinträchtigt oder verstärkt werden.

**Weitere Angaben zu Sandimmun:**

**Wechselwirkungen:**
Sandimmun sollte außer mit Corticosteroiden nicht mit anderen Immunsuppressiva kombiniert werden, obgleich eine gewisse Tendenz zu beobachten ist, Sandimmun zusammen mit Azathioprin und Corticosteroiden oder anderen Immunsuppressiva (alle in niedriger Dosierung) anzuwenden. Übermäßige Immunsuppression kann die Infektionsanfälligkeit erhöhen und möglicherweise die Bildung von malignen Lymphomen (vorwiegend Non-Hodgkin-Lymphome und Retikulumzellsarkom) verursachen. Bei der gleichzeitigen Anwendung von Sandimmun und anderen Verbindungen mit bekannter nephrotoxischer Wirkung (z. B. Aminoglykoside, Amphotericin B, Trimethoprim) ist Vorsicht geboten.

Zu den Stoffen, die die Serum- bzw. Vollblutkonzentration von Ciclosporin erhöhen, gehören Ketoconazol, einige Makrolid-Antibiotika wie Erythromycin und Josamycin, Doxycyclin, orale Kontrazeptiva und einige Calciumantagonisten wie Diltiazem, Nicardipin und Verapamil. Da Nifedipin Gingivahyperplasie verursachen kann, sollte seine Anwendung bei Patienten unterbleiben, die unter Sandimmun Zahnfleischwucherungen entwickeln.

Zu den Stoffen, die die Serum- bzw. Vollblutkonzentration von Ciclosporin senken, gehören Barbiturate, Carbamazepin, Phenytoin, Metamizol, Rifampicin, Nafcillin und intravenös (nicht jedoch oral) verabreichtes Sulfadimidin und Trimethoprim.

Während der Behandlung mit Sandimmun sollten kaliumreiche Ernährung sowie die Gabe kaliumhaltiger Arzneimittel oder kaliumsparender Diuretika vermieden werden.

Nach Anwendung hoher Dosen von Methylprednisolon sind die Sandimmun-Plasmaspiegel erhöht. Die Prednisolon-Clearance ist unter Sandimmun vermindert. Durch Sandimmun kann die Wirksamkeit von Impfungen beeinträchtigt werden; Lebendimpfstoffe sollten nicht gegeben werden.

**Dosierung:**
Die Einstellung von Patienten auf Sandimmun sollte nur von Ärzten, die mit der immunsuppressiven Therapie und der Behandlung von Transplantations-Patienten vertraut sind, in entsprechend ausgestatteten Kliniken vorgenommen werden. Der für die Nachsorge des Patienten verantwortliche Arzt sollte umfassend informiert sein. Weitere Angaben siehe Packungsbeilage.

**Handelsformen:**
Packung zu 50 ml Lösung zum Einnehmen. Preis für Kliniken (o. MWSt) DM 361,–;
Apothekenverkaufspreis (m. 14% MWSt) DM 599,21.
Klinikpackung mit 10 Ampullen zu je 1 ml Infusionslösungskonzentrat. Preis für Kliniken (o. MWSt) DM 53,–;
Klinikpackung mit 10 Ampullen zu je 5 ml Infusionslösungskonzentrat. Preis für Kliniken (o. MWSt) DM 252,–.

Alle Angaben nach dem Stand bei Drucklegung, Mai 1990

2028902247

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

Allergie
Immunologie
Kongreß
15. Sept. 1990
Samstag-Nachmittag

Lüttich-Saal
Poster-Workshop D

# T Lymphocytes, Microenvironment and Autoimmunity

14.00 – 15.30

D.1 The CD45 Molecule Differentially Regulates the Activation of Human Intestinal Lamina Propria Lymphocytes Induced by CD3 Crosslinking
*K. Deusch, F. Lüling, K. Reich, and M. Classen, Munich*

D.2 A Distinct Set of Human Gamma/Delta ($TCR1^+$) Cells Homes to the Intestinal Epithelium
*K. Deusch, K. Reich, F. Lüling, K. Pfeffer, and M. Classen, Munich*

D.3 T Cells Express the B Isoform of $FC_\varepsilon RII$ after Stimulation with Allergen or PHA
*N. Endres, J.C. Prinz, and E.P. Rieber, Munich*

D.4 Role of Adhesion Molecules in Lymphocyte Migration
*A. Hamann, Hamburg, Cornelia Berlin, Hamburg, B. Holzmann, Stanford, Andrijka Kashan, Hamburg, Dorothee Jablonski-Westrich, Hamburg, H.-G. Thiele, Hamburg*



2028902248

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Lüttich-Saal
# Poster-Workshop D

14.00 – 15.30

D.5 Analysis of Activated T-Cell Populations in Synovial Fluid of Patients with Rheumatoid Arthritis
*H.-D. Haubeck, Aachen*

D.6 Cytotoxic T Lymphocyte Precursor (CTL-p) Frequencies in Allogeneic Bone Marrow Recipients
*E. Irschick, F. Hladik, D. Niederwieser, D. Schönitzer, A. Hajek, E. Holler, H.J. Kolb, and Ch. Huber, Innsbruck*

D.7 T-Cell Migration in Rat Adjuvant Arthritis
*R. Kinne, H. Reinecke, S. Bloch, U. Vorderwülbecke, W. Becker, and F. Emmrich, Erlangen*

D.8 Stimulation of Human T Lymphocytes by the Insect Allergen Chi t I
*V. Liebers, G. Mazur, X. Baur, and S. Modrow, Bochum*

D.9 Reduction of the Mixed Lymphocyte Reaction by T-Cell Vaccination
*A.W. Lohse, Mainz, E. Mor, Mainz, T. Reshef, Rehovot, Israel, K.H. Meyer zum Büschenfelde, Mainz, and I.R. Cohen, Rehovot, Israel*



2028902249

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

Allergie Immunologie Kongreß 15. Sept. 1990 Samstag-Nachmittag

# Lüttich-Saal
# Poster-Workshop D

14.00 – 15.30

D.10 Crosslinking of 1F7, a Novel Lymphocyte Surface Molecule, with the CD3 Complex Strongly Enhances CD3-Induced Stimulation of Human Intestinal T Lymphocytes
*F. Lüling, Munich, K. Reich, Munich, C. Morimoto, Boston, M. Classen, Munich, and K. Deusch, Munich*

D.11 T Cell Repertoire Selection by Targeting T Cell Receptors (TCRs) to Cortical Epithelial Cells In Situ
*K.-P. Müller and B.A. Kyewski, Heidelberg*

D.12 Autoreactivity of Intra-Thymic Nurse Cell Lymphocytes
*J. Penninger and G. Wick, Innsbruck*

D. 13 T Cell Antigen Receptor Repertoire of Synovial Fluid T Cells in Rheumatoid Arthritis
*G. Pluschke, H. Taube, Gesa Ricken, and U. Krawinkel, Freiburg i.Br.*

D.14 In Vitro IL-4-Induced IgE Secretion Requires Activated $Fc_{\varepsilon}R2/CD23^{+}$ T Lymphocytes
*J.C. Prinz, N. Endres, and E.P. Rieber, Munich*

D.15 Human Gamma/Delta-T-Cells ($TCR^{+}$) Selectively Home to the Intestinal Epithelium
*K. Reich, F. Lüling, M. Classen, and K. Deusch, Munich*



2028902250

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Lüttich-Saal
# Poster-Workshop D

14.00 – 15.30

D.16 Differential Manipulation of T Cell Functions by a Panel of Monoclonal CD4 Antibodies
*C. Reiter, U. Pirron, and E.P. Rieber, Munich*

D.17 Tissue Specific Expression of MHC Class I Antigens in Transgenic Mice and Its Implication for Tolerance Induction
*G. Schönrich, Heidelberg, F. Momburg, Marseille-Luminy, B. Malissen, Marseille-Luminy, Anne-Marie Schmitt-Verhulst, Marseille-Luminy, G.J. Hämmerling, Heidelberg, and B. Arnold, Heidelberg*

D.18 Clonal Analysis of the Phosphatidyl-inositolglycan (PIG)-Anchoring Defect in PNH Lymphocytes
*J. Schubert, P. Uciechowski, W. Kolanus, Patricia Delany, and R.E. Schmidt, Hannover*

D.19 Mercuric Chloride Induces Mouse T Cells to Produce Interleukin-4 In Vitro
*E. van Vliet, D. Thissen, and E. Gleichmann, Düsseldorf*

D.20 Expression of CD45RA and CD45RO on T Cells of Liver Grafted Patients with Acute Rejection
*M. Winkler, R. Schwinzer, and K. Wonigeit, Hannover*



2028902251

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

Allergie
Immunologie
Kongreß
15. Sept. 1990
Samstag-Nachmittag

# Aachen-Saal
# Poster-Workshop G

## Macrophages, Cellular Properties

14.00 – 15.30

G.1 Investigations of Cellular Interactions in Allergic and Inflammatory Processes
*R. Arnold and W. König, Bochum*

G.2 Macrophages Replicate Influenza A Virus and Concomitantly Produce Tumor Necrosis Factor-α
*A. Bender, F. Hinder, A. Schmidt, M. Nain, and D. Gemsa, Marburg*

G.3 Antigen-Mediated Cooperation between T Cells and Bone Marrow-Derived Macrophages Results in De Novo Ia-Synthesis in Antigen-Presenting Cells
*S. Frosch and A.B. Reske-Kunz, Mainz*

G.4 Substance P-Induced Augmentation of Allergic and Irritant Contact Dermatitis in Mice
*M. Goebeler, J. Gutwald, and C. Sorg, Münster*

G.5 Expression of Intercellular Adhesion Molecule-1 (ICAM-1) and Endothelial-Leukocyte Adhesion Molecule-1 (ELAM-1) Evolving Human Contact Dermatitis
*M. Goebeler, J. Gutwald, C. Sunderkötter, and C. Sorg, Münster*



2028902252

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Aachen-Saal
# Poster-Workshop G

14.00 – 15.30

G.6 Allergens and Irritants Induce Expression of Adhesion Molecules in Cultured Vascular Endothelial Cells
*J. Gutwald, M. Goebeler, G. Meinardus-Hager, and C. Sorg, Münster*

G.7 Glucocorticoid-Regulated Transcripts in the Mouse Macrophage-Like Cell Line P388D1 with Potential Significance for Immunosuppression
*A. Helmberg, R. Fässler, S. Geley, K. Jöhrer, G. Krömer, and R. Kofler, Innsbruck*

G.8 Coxsackie Virus Infects Monocytes and Induces Release of Tumor Necrosis Factor-α
*A. Henke, Marburg, A. Stelzner, Jena, M. Nain, Marburg, and D. Gemsa, Marburg*

G.9 Characterization of $CD16^-$ Natural Killer (NK) Cells in Peripheral Blood of Bone Marrow Transplant Patients
*R. Jacobs, R. Leo, G. Hinrichs, A. Kemper, P. Uciechowski, M. Stoll, and R.E. Schmidt, Hannover*

G.10 Influence of myc Oncogene Transfection on the MHC-Alloimmunogenicity of the Mouse Marcrophage Cell Line J774A1
*H. Kostka, Kiel, H.-U. Wottge, Kiel, B. Seliger, Stockholm, and W. Müller-Ruchholtz, Kiel*



2028902253

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Aachen-Saal
# Poster-Workshop G

14.00 – 15.30

G.11 Isolation of cDNA Clones Differentially Expressed in Stimulated Monocytoid Cell Lines
*K. Kühn, W. Bertling, and F. Emmrich, Erlangen*

G.12 Characterization of a Cytostasis and TNF Bioassay using the Human Monoblastoid Cell Line U937
*C.A. Mittermair, H.H. Radeke, and K. Resch, Hannover*

G.13 Inhaled Silica Particles Induce a Persistent Stage of Macrophage Preactivation
*C. Mohr, Marburg, C. Gräbner, Marburg, D.R. Hemenway, Burlington, G.S. Davis, Burlington, and D. Gemsa, Marburg*

G.14 Increased Number of Monocyte Precursor Cells (M-CFC) in Bone Marrow, Spleen and Liver of Autoimmune BXSB-Mice
*G. Vieten, A. Olp, S. Heil-Kantner, M. Fricke, K. Hartung, and H. Deicher, Hannover*

G.15 Shared 65 kD Heat Shock Protein (hsp 65) Epitopes Are Expressed on the Surface of Mouse Macrophages
*Angela Wand-Württemberger, B. Schoel, and S.H.E. Kaufmann, Ulm*



2028902254

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Aachen-Saal
# Poster-Workshop G

14.00 – 15.30

G.16 Outer Membrane Protein as Immunomodulator of the Interaction of Lipopolysaccharide with Macrophages
*G. Weber, Darmstadt, D. Heck, Wiesbaden, R.R. Bartlett, Wiesbaden, and K. Nixdorf, Darmstadt*

G.17 Late Differentiation of Long Term Cultured Human Macrophages
*H. Xu and J.H. Peters, Göttingen*



2028902255

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Clinical Immunology

14.00 – 15.30

L.1 IgG Subclasses in Bronchial Asthma and Chronic Obstructive Bronchitis
*S. Anders, K. Löck, H. Haas, and M. Schlaak, Borstel*

L.2 CD4-Negative Dendritic B-Cell Lines Are Susceptible to HIV-1 Infection
*R. Berger, R. Gillitzer, K. Wolff, and G. Stingl, Vienna*

L.3 Characterization of the $CD3^+$ $CD8^+$ $CD57^+$ T-Cell-Subset Expanded in Patients with Longtime Immunosuppression and Virus Infection
*W.D. Döcke, B. Reipert, A. Lukowsky, P. Reinke, H. Schüler, H. Wolff, H. Warnke, K. Neuhaus, and H.D. Volk, Berlin*

L.4 Reduced Intracellular Glutathione Levels in HIV-1 Seropositive Persons
*H.-P. Eck and W. Dröge, Heidelberg*



2028902256

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Brüssel-Saal
# Poster-Workshop L

14.00 – 15.30

L.5 Flow Cytometric and Immunohistological Investigations of Lymphocyte Population in Long Term Renal Allograft Recipients – Detection of CMV-Coded Antigens and CMV-DNA by Immunohistology and In Situ Hybridization
*Ellen Fietze, D. Volk, Petra Reinke, G. Niedobitek, Teresa Finn, G. Ditscherlein, Kristin Neuhaus, and H. Stein, Berlin*

L.6 High In Situ Expression of IL-6 and IL-8 mRNA in Kaposi's Sarcoma (KS): A Possible Role in KS Tumorgenesis
*R. Gillitzer, G. Stingl, K. Wolff, and R. Berger, Vienna*

L.7 Post Mortem MHC Class I and II Typing on Retinal Epithellial Cells
*M. Halene, N. Zavazava, E. Westphal, B. Nölle, G. Duncker, and W. Müller-Ruchholtz, Kiel*

L.8 Elevated Serum Levels of Soluble CD14 in Patients with Insulin Dependent Diabetes Mellitus (IDDM)
*C. Krüger, Elke Gens, D. Michaelis, and Christine Schütt, Karlsburg*

L.9 Elevated Values of Soluble CD14 Molecules in Serum of HIV-1 Infected Patients
*C. Krüger, Christine Schütt, H. Dietz, Jane Lüdtke, B. Ruf, Angelika Langford, H.D. Pohle, and R.O.F. Kunze, Greifswald*



202890225?

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000

# Brüssel-Saal
# Poster-Workshop L

14.00 – 15.30

L.10 Phenotypical and Functional Assessment of T Cells from Patients with Chronic T Cell Leukemia
*R. Metzger, Heidelberg, O. Janssen, Heidelberg, Ch. Nerl, München, and D. Kabelitz, Heidelberg*

L.11 Intracellular Glutathione Level Controls DNA-Binding Activity of NFκB-Like Protein(s)
*Sabine Mihm and W. Dröge, Heidelberg*

L.12 In Vitro Studies on Cellular Immunity in Adult Patients with Chronic Bronchitis
*N. Remy, Berlin, N. Schönfeld, Berlin, P. Bartmann, Ulm, R. Loddenkemper, Berlin, and U. Wahn, Berlin*

L.13 Regeneration of Autologous Transplanted Lymph Node Fragments
*H.J. Rothkötter and R. Pabst, Hannover*

L.14 Cytokines in the Diagnosis of Renal Allograft Rejection
*H. Sprenger, Th. Müller, M. Keuchel, Ch. Neumann, H. Lange, and D. Gemsa, Marburg*

L.15 T4a - Specific Antibodies Imitating the gp120 Binding Site Used for Vaccination against HIV
*Ch. Sutor, U. Dreikhausen, and I. Schedel, Hannover*



20289022258

Source: https://www.industrydocuments.ucsf.edu/docs/ngdl0000